

Директору АОУ СОШ № 4
имени Г.К. Жукова МО Динской район
Л.В. Черновой

от _____

(Ф.И.О. полностью)

паспорт серия _____ № _____

выдан _____

адрес регистрации _____

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о компенсации за питание в денежном эквиваленте

Прошу предоставить компенсацию за питание в денежном эквиваленте моему ребенку

(Ф.И.О., дата рождения)
ученику(-це) ____«____» класса, имеющему(-ей) статус с ограниченными возможностями здоровья и получающему(-ей) образование на дому, путем перечисления на р/счет _____.

Документы, подтверждающие основание предоставления бесплатного питания, предоставляю:

- справка ПМПК с заключением об ограниченных возможностях здоровья;
- копия свидетельства о рождении _____;
- копия СНИЛС обучающегося _____;
- копия СНИЛС родителя (законного представителя) _____;
- копия паспорта _____;
- реквизиты банковского счета родителя (законного представителя).

В случае изменения оснований для получения питания на бесплатной основе обязуюсь письменно информировать администрацию общеобразовательной организации в течение пяти рабочих дней.

Информировать о принятом решении прошу посредством

(посредством SMS-сообщения, на электронный адрес почты с ее указанием, посредством почтовой связи)

Дата « ____ » _____ 20__ года _____ (_____)
подпись _____ расшифровка _____

Согласие на обработку персональных данных

В целях соблюдения Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю свое согласие на обработку моих персональных данных образовательной организацией для предоставления услуги и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах. Также настоящим признаю и подтверждаю, что настоящее согласие считается данным мною любым третьим лицам, указанным выше, с учетом соответствующих изменений, и любые третьи лица имеют право на обработку персональных данных на основании согласия. Настоящее согласие дается мною бессрочно, но может быть отозвано посредством направления мною письменного уведомления в образовательную организацию не менее чем за 2 рабочих дня до момента отзыва согласия. Отказ в предоставлении моих персональных данных влечет невозможность образовательной организации исполнить свои функции по определению возможности предоставления услуг.

дата

личная подпись